

ГИНЕКОЛОГИЧЕСКАЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ У ЖЕНЩИН С ТИРЕОИДНОЙ ПАТОЛОГИЕЙ

Ржеусская Л.Д., Фокина Н.П., Чернявская Л.И.

Актуальность проблемы определяется увеличением тиреоидной патологии и нарушений репродуктивной системы, а также эндокринной патологии в целом на фоне ухудшения экологической обстановки в Республике Беларусь в результате аварии на ЧАЭС. Несмотря на

большое количество исследований, вопрос о гинекологической патологии при заболеваниях щитовидной железы остается дискуссионным.

Цель исследования - изучить гинекологическую заболеваемость у женщин с различной патологией щитовидной железы.

Клиническому обследованию подвергнуто 105 женщин с тиреоидной патологией. Из них у 36 диагностирован диффузный эндемический зоб, у 31 - аутоиммунный тиреоидит, у 24 - смешанный зоб, 14 страдали узловым зобом. Возраст пациенток был в интервале 18 - 47 лет. Диагноз по заболеванию щитовидной железы установлен на основании заключения эндокринолога. Пациентки подвергнуты комплексу наиболее информативных методов диагностики: общеклиническому, гинекологическому исследованию, УЗИ гениталий и щитовидной железы, простой и расширенной кольпоскопии, цитологическому исследованию мазков поверхностных соскобов слизистой шейки матки и цервикального канала, биопсии шейки матки, гормональному исследованию крови. Не имели гинекологической патологии лишь 29 (27,6%) пациенток. У 76 (72,38%) выявлены нарушения, каждая третья имела сочетание 2 и более заболеваний женских половых органов. Среди гинекологической патологии доминирующее положение занимают доброкачественные заболевания шейки матки - 37 (48,68%) случаев, что достоверно выше, чем в общей популяции - 10-15%, по данным В.Н. Прилепской (1999), П.С. Русакевича (2002).

Выявлены хронические воспалительные заболевания гениталий у 24,76% обследованных, эндометриоз (7 случаев) - только у страдающих аутоиммунным тиреоидитом, миома матки у 12,3% женщин, каждая четвертая женщина с патологией щитовидной железы имела нарушения менструального цикла. Менее всего заболеваний обнаружено в группе пациенток со смешанным зобом (41,6%).

Проведенные исследования показали, что гинекологические заболевания имеют место чаще в группе больных с диффузным эндемическим зобом (патология шейки матки у 58,33%, нарушения менструального цикла у 38,89%; сочетание 2 и более патологий у 38,89%), что свидетельствует об отрицательном влиянии на органы женской половой системы не только выраженных форм гипо- и гипертиреоза, но и начальных стадий ДЭЗ.